Booker

Best Available Copy

	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALC ^{****} ATION SHEET (FOR USE\H FORM PTO-875)								10,55/548				FILING DATE		
									CANT(S,						
							CLAII	MS			· 				
	AS F	TILED	AFTER "AMENDMENT		AFTER				AS FILED		AFTER		AFTER		
	IND. DEP.		IND. DEP.		IND. DEP.		1	İ	IND. DEP.		IND. DEP.		IND. DEP.		
$\frac{1}{2}$,					1	51				DEI.	MAD.	DEP.	
3		2		 	<u> </u>	 -	-	52 53		ļ					
4		02					1	54		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			
5		1		ļ			1	55				<u> </u>			
7		10					-	<u>56</u> 57							
8		(1)					1	58	<u> </u>	ļi					
9		$ \mathcal{V} $					1	59						 	
11			 			 	-	60					·	<u> </u>	
12						 	1	61		<u> </u>					
13 14							1	63						 	
15				 		ļ	-	64							
16							1	65							
17 18							1	67							
19		·						68							
20							1	69 70		<u>.</u>					
21							1	71							
22 23				·]	72							
24						<u>-</u> -	ł	73							
25 26							1	75							
20 27 ·					-		1	76							
28	· .						1	77 78				·			
29 30							1	79							
31					·			80							
32						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	i	81 82							
33								83						··	
34 35				<u></u> [84					·		
36								85 86							
37						···	•	87							
38 39								88							
40							•	89. 90							
41								91							
42 43]					92							
44								93							
45								94 95						· .	
46								96							
47 48								97							
49		<u>-</u> -						98 99							
50						•		100			┯╌┼				
AL IND.	b T	4		1		1		TOTAL IND.		I				I	
AL DEP		. *		. ▼ -		▼				▼		₩ [₩	